

**Közintézményeket Működtető Központ (KÖZIM)**

4400 Nyíregyháza, Országzászló tér 1.

Tel: 06-42/512-835 E-mail cím: etkezes@kozim.hu

Kitöltése: **NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL!****ÉRKEZTETÉS (központ):**

dátum: \_\_\_\_\_ érkezettő: \_\_\_\_\_

Ikt. szám: \_\_\_\_\_

Oktatási intézmény: \_\_\_\_\_

Kollégium (ha ott kér étkeztetést) \_\_\_\_\_

Tanuló étkezési azonosítója: \_\_\_\_\_

/M

**2026/2027. tanév****NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉSI TÉRÍTÉSI DÍJ TÚLFIZETÉS VISSZAFIZETÉSÉHEZ**

Alulírott \_\_\_\_\_

gondviselő

(lakcím) alatti lakos, díjfizetésre kötelezett,

a lent nevezett gyermekem/gondviseltem részére befizetett étkezési térítési díj túlfizetést szíveskedjen

az alábbi bankszámla számra visszautalni!

**TANULÓ ADATAI:**

Osztálya:	_____
Neve:	_____
Születési helye:	_____
Anyja lánykori neve:	_____
Születési ideje:	_____
Lakcíme:	_____
Tartózkodási helye: (ha nem azonos a lakcímmel)	_____

Számlatulajdonos neve: \_\_\_\_\_

Bankszámla száma: \_\_\_\_\_

MEGJEGYZÉS: \_\_\_\_\_

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_

gondviselő aláírása

**Központ –**

A tanuló pénzügyi adatának kinyomtatott példányával visszautalásra átadva:

dátum: \_\_\_\_\_

aláírás: \_\_\_\_\_